

Duración del tratamiento con etanercept y razones de discontinuación en un registro de terapia biológica en enfermedades reumáticas

Senabre Gallego JM¹, Rosas Gómez de Salazar J¹, Santos Soler G¹, Santos Ramírez C², Barber Vallés X³, Sánchez Barrioluengo M⁴, Salas Heredia E¹, Cano Pérez C⁵, Riestra Juan R⁵, Llahí Vidal N⁵. Hospital Marina Baixa, Villajoyosa¹, Hospital Marina Salud, Denia², CIO-UMH³, INGENIO (CSIC-UPV)³.y Enfermería de Reumatología⁵, Hospital Marina Baixa, Villajoyosa.

Objetivo

Evaluar la supervivencia del tratamiento con etanercept (ETN) y las causas de discontinuación en nuestra cohorte de pacientes en tratamiento biológico. Comparar con la supervivencia general del resto de terapia biológica.

Material y Métodos

- **Tipo estudio:** observacional prospectivo de cohortes
- **Población de estudio:** Pacientes con patología reumática del registro de terapia biológica del Hospital Marina Baixa
- **Variables:** diagnóstico, fecha de inicio y fin de tratamiento, causa de interrupción (ineficacia, acontecimiento adverso o pérdida de seguimiento)
- **Año de inicio del registro:** 2001
- **Método:** Función de supervivencia estimada de Kaplan-Meier. Análisis de la significancia estadística mediante los tests Log-Rank, Breslow y Tarone-Ware, a través del paquete estadístico SPSS.

Resultados

N: 87 pacientes

Continúan: 54% (47)

Orden del fármaco:

- 1er 52%
- 2º 39%
- 3er 7%
- 4º 2%

Diagnósticos:

- Artritis reumatoide 46%
- Espondilitis anquilosante 33%
- Artritis psoriásica 12%
- Otros 9%

(artritis idiopática juvenil, espondiloartritis asociada a enfermedad inflamatoria intestinal y síndrome SAPHO)

Fig. 1. Causas de discontinuación

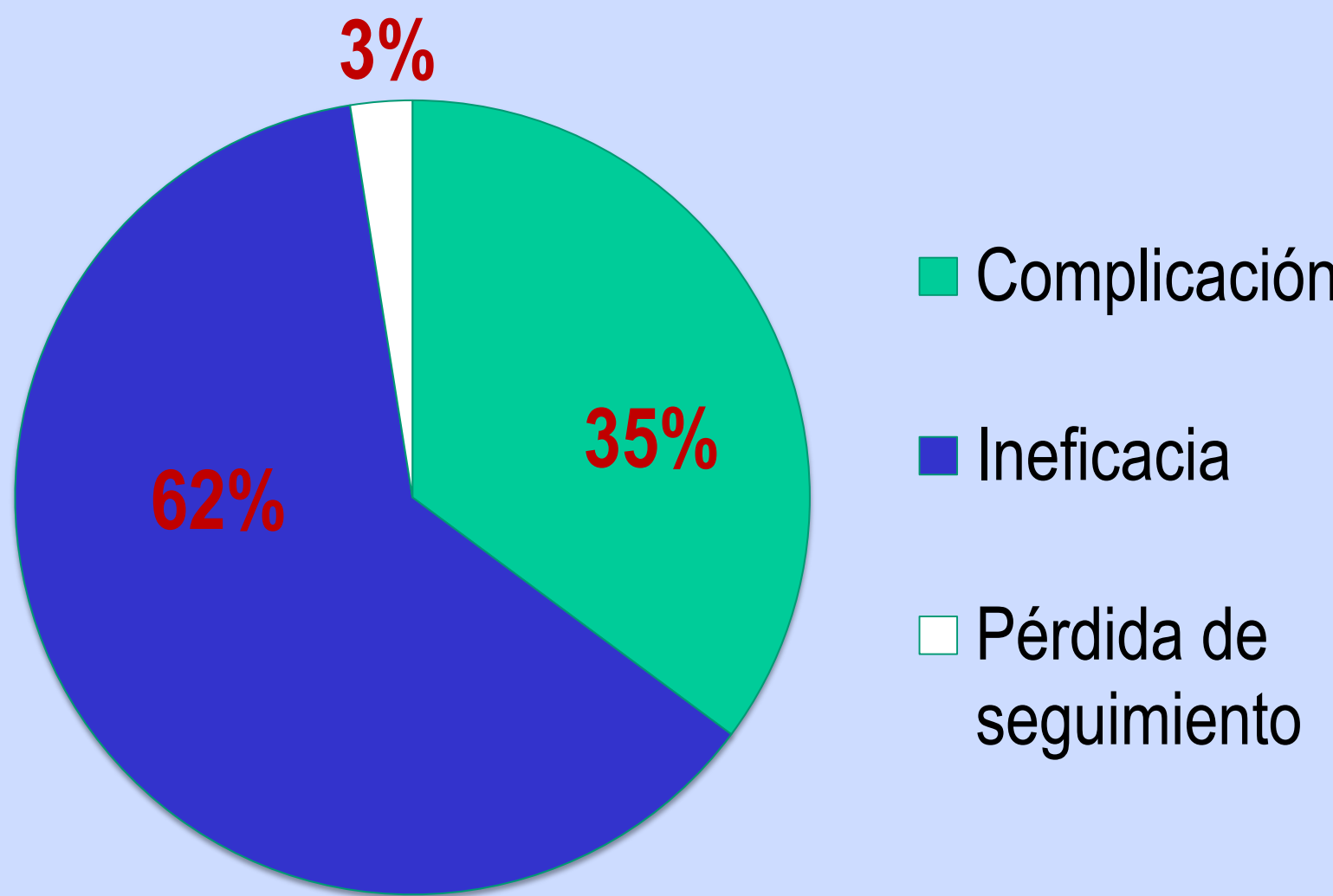


Fig. 2. Tipo de complicación

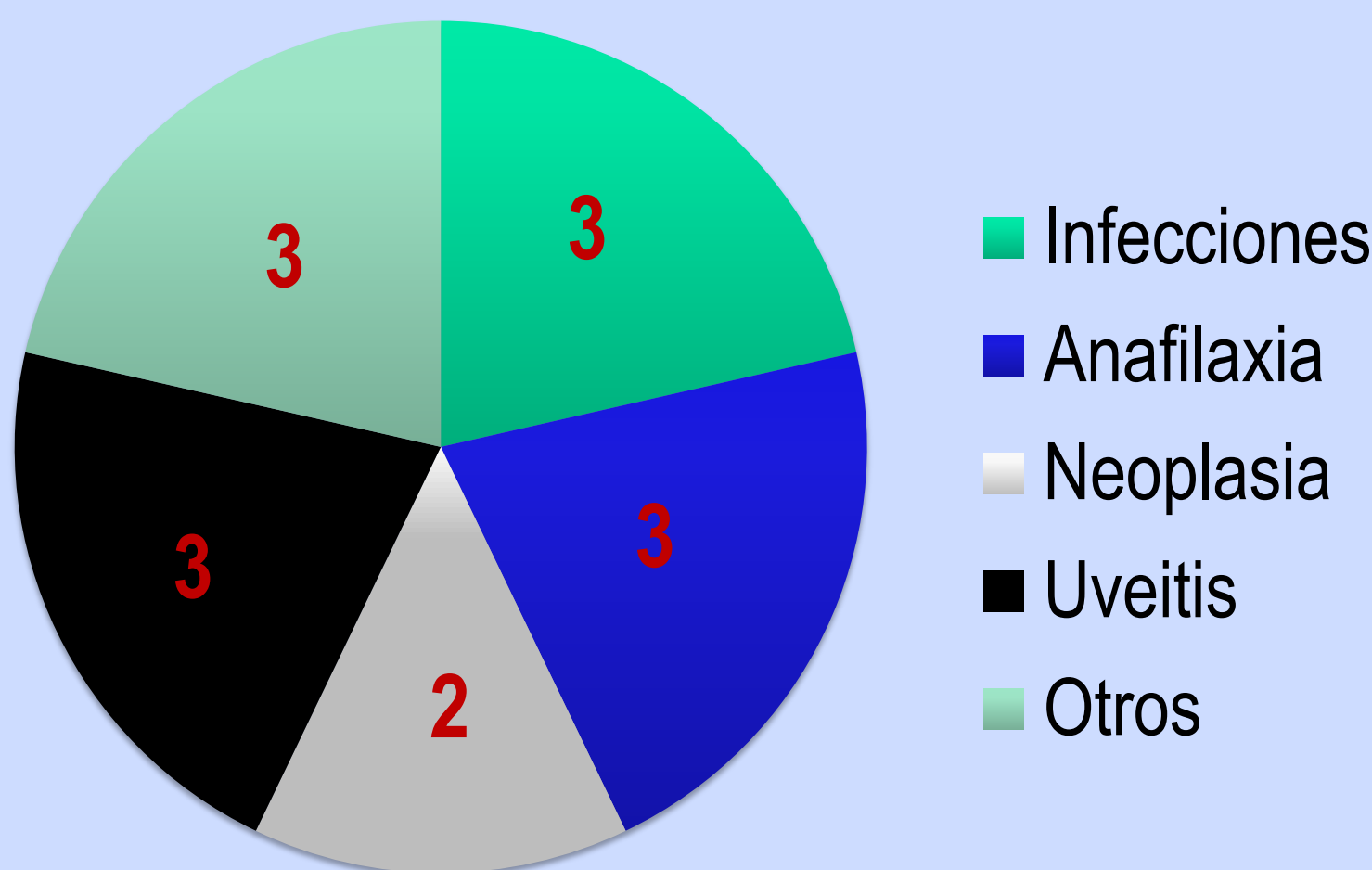
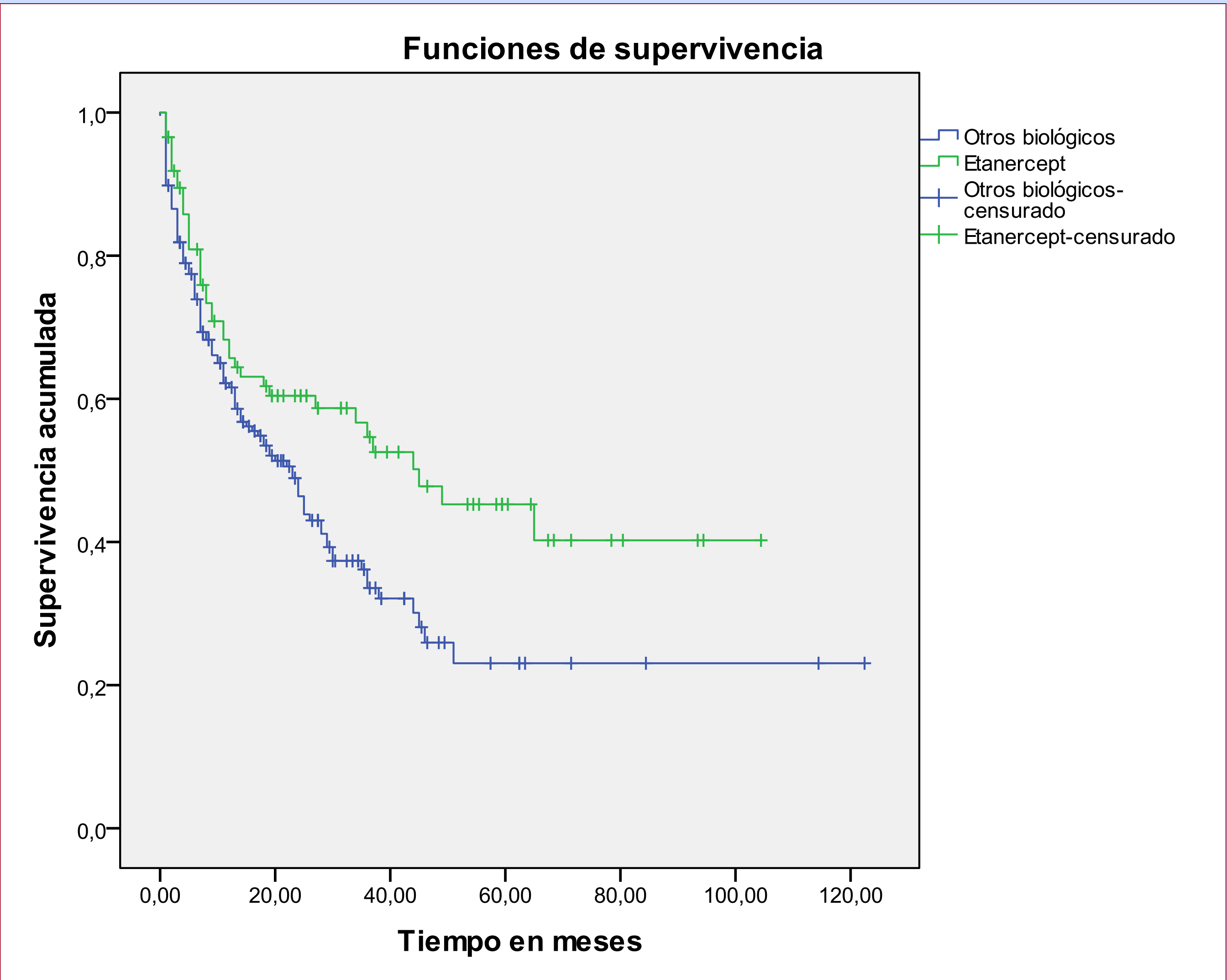


Figura 3. Curvas de Kaplan-Meier para comparar tratamientos con ETN y otros biológicos en conjunto:



Los tests estadísticos de comparación entre ambos grupos revelan diferencias significativas (Long-Rank: p=0,013; Breslow: p=0,053; Tarone-Ware: p=0,028)

Conclusiones

- Un 65% de los pacientes continúan el tratamiento con ETN en el 1er año y un 45% en el 5º año
- Las causas de discontinuación de ETN son: ineficacia el 62% de los pacientes, acontecimiento adverso el 35% y pérdida de seguimiento el 2,5%
- La supervivencia estimada de ETN es significativamente mayor que el resto de tratamientos biológicos considerados en conjunto

Tabla 1. Supervivencia estimada en diferentes puntos temporales.

| Tiempo | Estimación ETN | IC _{95%} ETN | Estimación Otros | IC _{95%} Otros |
|--------|----------------|-----------------------|------------------|-------------------------|
| 1 año | 65,7% | 55%-76% | 61% | 55%-68% |
| 2 años | 60,4% | 50%-71% | 46,4% | 39%-54% |
| 5 años | 45,3% | 33%-58% | 23,1% | 13%-33% |